

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOLUCIONES SOLMIPEC S.A.		1792517877001	179600
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
GENERAL DUMA		MONTESERRIN	LAS MALVAS
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
.EKUS		.	E15-359
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	.
.1B		KM	.
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	.
A UNA CUADRA DE LA ACADEMIA USA		TELEFONO 1	026000389
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
170504		CELULAR	0991461258
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
solmipec@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
e-commerce@solmipec.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TOMSICH VALLEJO PRISCILA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721290292
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/15/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	NAYON
CALLE	LAS MALVAS	BARRIO	MONTESERRIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL DUMA	NÚMERO	E15-359
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1B	EDIFICIO/C.C.	EKUS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	priscila.tomsich@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA ACADEMIA USA
		TELEFONO	026000389
		CELULAR	0998481323

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARZON ZAMBRANO JOSE FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718053331
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/15/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	ZAMBIZA
CALLE	LAS MALVAS	BARRIO	MONTESERRIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL DUMA	NÚMERO	E15-359
BLOQUE	.	CONJUNTO	.
NÚMERO DE OFICINA	.1B	EDIFICIO/C.C.	.EKUS
CAMINO	.	KM	.
CORREO ELECTRÓNICO	garzonpresidencia@solmipec.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ACADEMIA USA
		TELEFONO	6000389
		CELULAR	0978728961

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: GARZON ZAMBRANO JOSE FRANCISCO

Identificación 1718053331

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.